

Reflexiones éticas sobre el manejo de la información y la privacidad en pacientes críticos

Ethical reflections on the management of information and privacy in critical patients

Erika Valverde-Montaño¹ , Rocío Cabrera-Llanos¹ ¹Hospital Básico IESS Esmeraldas, Ecuador.

Recibido: 5 de marzo de 2025

Aprobado: 10 de abril de 2025



RESUMEN

Fundamentación: la ética en la atención de salud es un pilar fundamental para garantizar la confidencialidad y privacidad de los pacientes. El personal de enfermería desempeña un rol clave en la protección de la información sensible en los servicios de emergencia.

Objetivo: analizar la influencia de la ética en el manejo de la información y la privacidad de los pacientes críticos en la unidad de emergencia del Hospital Básico IESS Esmeraldas.

Método: se llevó a cabo un estudio descriptivo con enfoque mixto. Se aplicaron encuestas a 50 pacientes y 21 profesionales de enfermería. Además, se realizaron entrevistas al personal de salud para comprender su nivel de conocimiento y aplicación de principios éticos en su práctica diaria.

Resultados: el 70 % de los pacientes afirmó haber recibido un trato amable y respetuoso, mientras que el 86 % consideró que su información fue manejada de manera profesional. No obstante, solo el 43 % del personal de salud indicó haber recibido formación específica en confidencialidad, y el 81 % manifestó estar familiarizado con las normativas vigentes sobre privacidad de la información.

Conclusiones: la confidencialidad es percibida como adecuada, pero se identificaron falencias en la capacitación del personal y en la implementación de protocolos que refuercen la protección de los datos de los pacientes.

Palabras clave: BIOÉTICA; CONFIDENCIALIDAD; PRIVACIDAD; ENFERMERÍA; ÉTICA PROFESIONAL; ATENCIÓN DE EMERGENCIA.

Descriptor: BIOÉTICA; CONFIDENCIALIDAD; ENFERMERÍA; SERVICIOS MÉDICOS DE URGENCIA; ÉTICA PROFESIONAL.

INTRODUCCIÓN

La confidencialidad y el respeto a la privacidad son principios esenciales dentro de la ética profesional en el ámbito de la salud. Estos aspectos no solo garantizan la discreción en el manejo de la información personal de los pacientes, sino que también fortalecen la confianza entre el personal sanitario y quienes reciben atención. Además, constituyen la base para una atención digna y de

ABSTRACT

Fundamentals: ethics in health care is a fundamental pillar to ensure the confidentiality and privacy of patients. Nurses play a key role in protecting sensitive information in emergency services.

Objective: to analyze the influence of ethics on the management of information and privacy of critical patients in the emergency unit of the IESS Esmeraldas Basic Hospital.

Method: a descriptive study with a mixed approach was conducted. Surveys were applied to 50 patients and 21 nursing professionals. In addition, interviews were conducted with health personnel to understand their level of knowledge and application of ethical principles in their daily practice.

Results: 70 % of the patients reported they were treated with kindness and respect, while 86 % felt their information was handled professionally. However, only 43 per cent of health personnel reported having received specific training in confidentiality and 81 per cent indicated they were familiar with the current privacy regulations.

Conclusions: confidentiality is perceived as adequate, but shortcomings were identified in staff training and implementation of protocols that strengthen the protection of patient data.

Keywords: BIOETHICS; CONFIDENTIALITY; PRIVACY; NURSING; PROFESSIONAL ETHICS; EMERGENCY CARE.

Descriptors: BIOETHICS; CONFIDENTIALITY; NURSING; EMERGENCY MEDICAL SERVICES; PROFESSIONAL ETHICS.

Translated into English by:

Julio César Salazar Ramírez 

calidad, en la que se respeten los derechos fundamentales de cada individuo. ^(1,2)

El respeto a la intimidad no se determina únicamente por hechos objetivos, sino que está estrechamente relacionada con el mundo de los valores, estos valores son los que otorgan identidad a cada persona y la diferencian del resto. ⁽³⁾ En el contexto clínico, la adecuada gestión de la información personal fortalece la autonomía del



Citar como: Valverde-Montaño E, Cabrera-Llanos R. Reflexiones éticas sobre el manejo de la información y la privacidad en pacientes críticos por parte del personal que labora en emergencia del Hospital Básico IESS Esmeraldas. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2025; 50(Especial): e3826. Disponible en: <https://revzoiilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/3826>.

paciente asegurando que el paciente tenga la facultad de decidir a quién y en qué circunstancias se comparten sus datos. ⁽⁴⁾

No obstante, la vulneración de la confidencialidad sigue representando un desafío recurrente en los sistemas de salud. Estudios recientes muestran que en unidades de terapia intensiva de América Latina, hasta un 35 % de los profesionales no siguen protocolos estandarizados para el acceso y uso de datos clínicos, comprometiendo la privacidad del paciente, esta problemática también se observa en hospitales de atención primaria, donde se ha documentado que el incumplimiento de protocolos de seguridad en el manejo de datos alcanza hasta el 30 %, afectando directamente la confianza del paciente en el sistema de salud. ⁽⁵⁾

En estudio realizado ⁽⁶⁾ anteriormente, se resalta que las dimensiones éticas involucradas en políticas de salud son esenciales para garantizar el acceso equitativo y la dignidad en la atención sanitaria. Utilizando una revisión sistemática, se concluye que la preservación de la privacidad, la participación comunitaria y la prevención de conflictos de interés son fundamentales para optimizar el impacto de las intervenciones de salud. Estos marcos regulatorios deben alinearse con los derechos humanos, promoviendo una atención ética y equitativa, clave en el contexto hospitalario.

La interoperabilidad ⁽⁷⁾ limitada entre sistemas de información sanitaria (HIT) constituye una de las principales amenazas. Solo el 14 % de los proveedores comparten datos con externos, lo que subraya la necesidad de estrategias efectivas como protocolos estandarizados y portales para pacientes, los cuales mejoran la seguridad y la comunicación médico-paciente.

La digitalización médica ha sido bastante beneficiosa, pero también provoca una serie de nuevos riesgos tanto técnicos como éticos. Se predice que hasta el 40 % de las unidades de Cuidados Intensivos no cuentan con políticas lo suficientemente estrictas para evitar el acceso no autorizado a las inscripciones médicas, se requiere más capacitación y supervisión para los trabajadores de la salud. ⁽⁸⁾ Por lo tanto, todas las medidas técnicas necesitan reconsideración con una visión sólida de entrenamiento. ⁽⁹⁾ El almacenamiento en gran escala y el uso de datos en el campo de la medicina también presentan un aspecto ético crucial representado por el problema del derecho del paciente a la privacidad. Informes de la ECLAC indican que el uso de información clínica debe estar dotado de la protección necesaria para evitar cualquier posibilidad de violación. En este contexto, un marco regulatorio sólido sería necesario para asegurar condiciones de acceso ético y uso de información. ⁽¹⁰⁾

En el hospital básico del IESS Esmeraldas, la protección de la información del paciente enfrenta muchos desafíos sobre la privacidad y confidencialidad de la información del paciente. La

combinación de infraestructura deficiente, los empleados no capacitados en bioética y la percepción deficiente de la acción, hace la confidencialidad del cliente y de los datos clínicos. El hospital tiene un sistema de gestión de registros médicos digitales y también registra confidencialidad.

Sin embargo, no han existido protocolos claramente definidos e inspección regular para examinar si se está poniendo en práctica correctamente. El personal de emergencia trabaja en entornos dinámicos de alta presión que pueden dificultar el cumplimiento estricto de los principios éticos. La falta de espacio físico prudente, para garantizar la privacidad del paciente también contribuye a este problema, aumentando el riesgo de información confidencial de la información.

Dada esta situación, el presente estudio tiene como objetivo analizar las implicaciones éticas relacionadas con el manejo de la información del paciente crítico y la privacidad en las fuerzas de emergencia del Hospital Básico de Esmeraldas. Se busca identificar las brechas en la aplicación de los principios de confidencialidad, evaluar las percepciones de los profesionales de la salud y los pacientes, y proponer estrategias que optimicen el cumplimiento de las regulaciones bioéticas en el hospital. Este enfoque pretende detectar las deficiencias existentes, fomentar la creación de sistemas de gestión eficaces para mejorar los protocolos y promover modelos de atención que prioricen el respeto por la privacidad y la dignidad del paciente.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación se llevó a cabo en la Unidad de Emergencia del Hospital Básico IESS Esmeraldas, ubicada en la zona central de la provincia de Esmeraldas. Para lo cual, se empleó un enfoque mixto con un diseño transversal, combinando métodos cuantitativos y cualitativos para analizar el manejo de la información y la privacidad de los pacientes. En el componente cuantitativo, se aplicaron encuestas estructuradas para obtener datos numéricos que fueron analizados estadísticamente. En el componente cualitativo, se abordaron las opiniones, pensamientos y percepciones del personal de salud y los pacientes sobre el manejo de la información y el nivel de satisfacción. Este enfoque descriptivo permitió medir diversas variables en un solo momento.

La población del estudio incluyó a dos grupos: los 21 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia del hospital, para los cuales no fue necesario aplicar muestreo, ya que se trabajó con la totalidad de la población; y los familiares de pacientes, a los que se aplicó un muestreo aleatorio simple sobre una población promedio de 2400 pacientes atendidos semanalmente, seleccionando una muestra no probabilística de 50 familiares o pacientes, mayores de 18 años, que firmaron el consentimiento informado. Para la recopilación de

información, se utilizaron métodos empíricos y analíticos, permitiendo la observación directa y la aplicación de encuestas, así como examinar los resultados e identificar características relevantes, respectivamente.

Se emplearon encuestas dirigidas tanto a pacientes como al personal de salud, además de entrevistas semiestructuradas a los profesionales de enfermería para conocer sus percepciones sobre la confidencialidad y la satisfacción del paciente. Los datos fueron organizados en Microsoft Excel, donde se realizó la tabulación y el análisis estadístico de los resultados cuantitativos, representados en gráficos de barras.

Se calcularon los porcentajes para resumir las respuestas obtenidas, mientras que en el análisis cualitativo se agruparon las respuestas abiertas según temas comunes provenientes de las entrevistas.

El estudio cumplió con los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki. Se obtuvo la autorización institucional del Hospital Básico IESS Esmeraldas y se garantizó la participación voluntaria de los involucrados. Se explicó a los participantes el propósito de la investigación asegurando la confidencialidad de la información y el respeto a sus derechos. Además, se implementaron medidas para resguardar la privacidad de los datos recopilados y garantizar la transparencia en el uso de los resultados.

RESULTADOS

El análisis de los datos obtenidos a través de encuestas y entrevistas permitió identificar tendencias clave en la percepción de la atención y el manejo de la confidencialidad en la unidad de emergencia del hospital IESS Esmeraldas.

Amabilidad y respeto: el 70 % de los pacientes calificó positivamente la actitud del personal, destacando el trato respetuoso que recibieron. Sin embargo, el 30 % restante señaló que este aspecto podría mejorarse, lo que sugiere la necesidad de reforzar la humanización de la atención por parte de los profesionales de salud.

Empatía: el 69 % de los encuestados reconoció la comprensión y el apoyo emocional del personal de salud, aunque un 31 % manifestó que no recibió suficiente empatía, lo que podría afectar la confianza y la satisfacción con el servicio.

Manejo profesional de la información: este aspecto obtuvo la mayor puntuación positiva, con un 86 % de respuestas favorables, lo que indica una percepción general de cumplimiento de los principios de confidencialidad. A pesar de esto, el 14 % de los pacientes expresó dudas sobre la protección de sus datos, lo que revela oportunidades de mejora en este ámbito.

Información clara: el 68 % de los pacientes consideró que recibió explicaciones adecuadas sobre su estado de salud y el tratamiento que debían recibir, mientras que el 32 % señaló dificultades para

comprender la información. Esta deficiencia en la comunicación podría estar relacionada con la carga de trabajo del personal o con la falta de estrategias efectivas para transmitir información de manera clara y veraz.

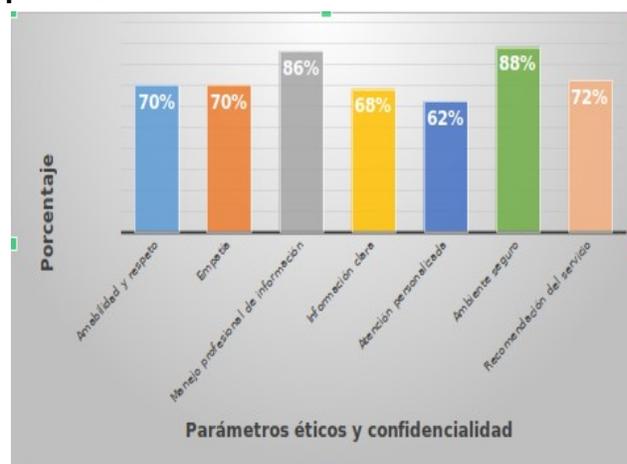
Atención personalizada: la evaluación más baja se registró en este aspecto, con solo el 61 % de respuestas positivas, lo que indica que un número significativo de pacientes no percibe haber recibido un trato individualizado. Esto podría estar relacionado con la alta demanda del servicio, la falta de personal o la ausencia de protocolos adecuados.

Ambiente seguro: el 84 % de los encuestados indicó que la unidad de emergencia proporciona un entorno seguro, lo que indicaría que aspectos como los de infraestructura y organización son percibidos como satisfactorias en la mayoría de casos.

Recomendación del servicio: un 72 % de los pacientes afirmaron que recomendarían el servicio, aunque un 28 % dijo no hacerlo, lo que resalta la necesidad de mejorar aspectos clave como la atención personalizada y la comunicación, para incrementar la satisfacción con los pacientes. Estos hallazgos revelan que la gestión de la información y la privacidad son aspectos altamente valorados.

Además, indican que es necesario identificar áreas de mejora en la personalización de la atención y en la claridad de la información que se brinda a los pacientes. Implementar estrategias enfocadas en fortalecer la capacitación del personal y mejorar la comunicación con los pacientes podría ser fundamental para optimizar la experiencia en la unidad de emergencia.

GRÁFICO 1. Resultados de la percepción de los pacientes



Fuente: encuesta a pacientes

En el **gráfico 2** se presentan los conocimientos expresados por el personal de salud sobre los valores éticos en la atención de pacientes.

Conocimientos sobre bioética: el 100 % del personal encuestado respondió que sí tienen conocimientos en bioética, lo que indica que la totalidad del equipo de salud reconoce los principios fundamentales que rigen la ética en la atención hospitalaria.

Manejo adecuado de información: el total de encuestados que representa el 100 % supo manifestar que lleva un excelente manejo de la información sensible, asegurando confidencialidad y privacidad en la atención de los pacientes.

GRÁFICO 2. Conocimientos del personal de salud sobre los valores éticos en la atención de pacientes



Fuente: encuesta a personal de salud

Familiaridad con normativa: se encontró que el 81 % del personal afirmó conocer las regulaciones aplicables, mientras que el 19 % reconoció no estar completamente familiarizado con ellas. Esta brecha sugiere que casi 1 de cada 5 profesionales, podría no estar completamente al tanto de las normativas de privacidad de datos, lo que representa un riesgo potencial en la gestión de la información.

Responsabilidad exclusiva: la percepción del personal de salud respecto a la responsabilidad de la custodia de la información demostró una falta de claridad en los roles específicos. Solo el 38 % considera que esta responsabilidad recae exclusivamente en ellos, mientras que el 62 % restante expresó saber que esta labor es compartida. Esta incertidumbre puede generar debilidades en el manejo de la seguridad de los datos de los pacientes, lo que resulta en la necesidad de establecer protocolos más claros dentro de la institución y de esta manera regular de manera efectiva la gestión de la información.

Formación en confidencialidad: en cuanto a la formación en confidencialidad, los resultados muestran que únicamente el 43 % del personal ha recibido capacitación formal en esta área, lo que representa un factor determinante en la calidad del servicio. La ausencia de preparación específica sobre la protección de datos personales y confidencialidad puede resultar en un manejo inadecuado de la información y en potenciales riesgos éticos y legales para la institución de salud.

Interés en capacitación: a pesar de estas deficiencias, es necesario rescatar que el 100 % del personal encuestado ha manifestado su interés en recibir capacitación. Esto representa una

oportunidad clave para implementar programas de formación orientados a fortalecer conocimientos en normativas de privacidad y bioética y por ende en optimizar la protección de la información de los pacientes.

A continuación, se presenta el análisis cualitativo realizado al personal de salud a través de las entrevistas. Los aspectos calificados fueron:

Manejo ético y seguro de la información

Las respuestas reflejan una alta sensibilidad hacia la confidencialidad y el respeto por la privacidad de los pacientes críticos. Se identificaron los siguientes puntos clave:

Ética profesional: los participantes destacan que "por nada del mundo un profesional de salud debe hacer comidilla de la vida y salud de su paciente". Esto enfatiza la responsabilidad ética en el cuidado de la información.

Personalización en la comunicación: varias respuestas mencionan que la información debe ser transmitida "directamente con los familiares de ser posible con uno o más", asegurando una comunicación controlada y respetuosa. "Por nada del mundo un profesional de salud debe hacer comidilla de la vida y salud de su paciente, al paciente debe cuidársele integralmente incluso si está inconsciente."

Particularidades de divulgación de información

Las entrevistas al personal de salud también muestran que hay una comprensión limitada sobre las excepciones que permiten divulgar información confidencial en situaciones de emergencia. Mientras que algunos profesionales identifican criterios éticos y legales que justifican la comunicación de información en casos específicos, como la autorización de autoridades sanitarias y la necesidad de proteger la vida del paciente, otros entrevistados expresan desconocimiento en este tema. Un ejemplo notable de respuesta fue: "Si el paciente está inconsciente y no tiene familiares, se puede divulgar; de lo contrario, no se debe compartir información." Sin embargo, otros participantes responden simplemente "No" cuando se les pregunta si conocen estas excepciones, lo que sugiere que hay espacio para mejorar en este aspecto. "Prevía autorización con los respaldos legales a autoridades administrativas y sanitarias."

Valoración del manejo actual de la confidencialidad

Al evaluar el manejo actual de la confidencialidad, algunos profesionales entrevistados consideran supieron manifestar que en sus unidades de trabajo si se respetan estándares adecuados, aunque aseguran también que existen áreas de mejora. La falta de espacios adecuados para garantizar la privacidad de los pacientes es una preocupación de algunos de ellos. Un participante señaló: "No hay suficientes cubículos en los que se maneje un poco más de privacidad."

Asimismo, varios encuestados destacaron la importancia de reforzar la capacitación en ética y

protección de datos. Un comentario referente fue: "En mi unidad de trabajo se manejan buenos estándares de confidencialidad, pero considero que se deben hacer talleres de concientización."

Principales desafíos éticos

Entre los desafíos mencionados, destacan la falta de privacidad y la ética profesional como puntos críticos:

Invasión de privacidad: al ingresar muchas personas, y no haber cubículos en los que se maneje un poco más de privacidad, la información llega a personas inadecuadas.

Falta de ética profesional: algunos participantes señalan la carencia de responsabilidad en el manejo de la información: "No hay ética profesional." "Debe haber más personal y, si hay pacientes críticos, debe haber un médico y apoyo de enfermería que solo se dirija a la atención de ese tipo de paciente."

Medidas propuestas para mejorar

Las soluciones planteadas incluyen capacitaciones, protocolos claros y mejoras en infraestructura:

Capacitación: la mayoría de los participantes consideran esencial una "capacitación para todo el personal de salud" sobre ética y manejo de la información.

Protocolos escritos: la implementación de "protocolos de seguridad para almacenamiento y protección de datos" es otra recomendación frecuente.

Infraestructura: crear espacios más privados para proteger la confidencialidad. "Implementar protocolos de seguridad y proporcionar una capacitación para todo el personal de salud."

DISCUSIÓN

Los hallazgos de este estudio evidencian la importancia de la ética en el manejo de la información y la privacidad en pacientes críticos dentro del servicio de emergencia. Se identificó que la formación en confidencialidad tiene un impacto directo en el manejo adecuado de la información, lo que es consistente con estudios previos que han demostrado que la educación en bioética y protección de datos mejora significativamente la adherencia del personal de salud a los principios éticos y normativos.⁽⁷⁾ La falta de conocimiento en estos temas puede generar inconvenientes en la satisfacción del paciente, afectando su confianza en el sistema de salud.

Algunos resultados indican que la mayoría de los pacientes siente que su información es tratada de manera profesional (86 %), aunque también señalan que hay oportunidades para mejorar y fortalecer la confidencialidad y la comunicación entre el personal de salud y los pacientes.

Estos hallazgos coinciden con investigaciones anteriores que subrayan la relevancia de la protección de datos en la relación médico-paciente, afirmando que una gestión adecuada de la información promueve la confianza y mejora la calidad de la atención a los pacientes. Sin embargo,

observamos que solo el 43 % del personal de salud ha recibido formación específica en confidencialidad. Esta carencia formativa podría comprometer la privacidad de los pacientes, especialmente en unidades de cuidados intensivos, donde la vulnerabilidad es mayor. La literatura destaca que la falta de capacitación en este ámbito puede afectar negativamente la confianza del paciente y la calidad del cuidado proporcionado.⁽¹²⁾

El 70 % de los pacientes encuestados señalaron que el personal de enfermería muestra empatía, mientras que un 30 % indicó que no sintió suficiente comprensión o apoyo emocional. Estudios anteriores han demostrado que la empatía no solo enriquece la experiencia del paciente, sino que también favorece una mejor comunicación y entendimiento de sus necesidades, lo cual es esencial para evaluar un buen servicio en el ámbito de la salud.⁽¹³⁾

Por otro lado, el 81 % del personal de salud afirmó estar familiarizado con la normativa vigente en confidencialidad, pero un 19 % manifestó inseguridad y no tener el suficiente conocimiento en este tema. La falta de capacitación en normativas específicas puede representar un riesgo para la seguridad de los datos, afectando la calidad de la atención y generando posibles implicaciones legales.⁽¹⁴⁾ Este problema se refleja en otros estudios que han señalado la necesidad de fortalecer la formación en bioética y manejo de la privacidad en entornos hospitalarios, con el fin de garantizar el cumplimiento de los principios éticos en el sector.⁽¹⁵⁾

Un hallazgo importante fue que el 100 % del personal manifestó tener interés en recibir capacitación en temas de ética y confidencialidad. Este dato refuerza la necesidad de implementar estrategias de formación continua que permitan a los profesionales familiarizarse y estar actualizados en temas sobre el manejo de la información.

A pesar de los aportes de este estudio, es fundamental tener en cuenta sus limitaciones. En primer lugar, sería beneficioso ampliar el tamaño de la muestra en futuras investigaciones para lograr una mayor representatividad de los resultados. Además, al ser un estudio de corte transversal, no se puede evaluar cómo cambia la percepción de los pacientes y del personal de salud a lo largo del tiempo.

Para futuras investigaciones, se sugiere diseñar estudios longitudinales que permitan analizar el impacto de intervenciones específicas en la mejora de la confidencialidad y la privacidad en el ámbito de la salud.

En conclusión, este estudio subraya la importancia de fortalecer la ética en el manejo de la información y la privacidad de los pacientes críticos, especialmente en áreas de emergencia donde la atención a los pacientes requiere un manejo adecuado y seguro de los datos clínicos. Los resultados ponen de manifiesto la necesidad de mejorar la formación del personal en bioética, actualizar los protocolos institucionales sobre

confidencialidad y reforzar la comunicación entre los profesionales de salud y los pacientes. La implementación de programas de capacitación, el desarrollo de normativas más claras y la optimización de los espacios físicos también es esencial para garantizar la privacidad del paciente como medidas clave en el fortalecimiento de la ética en la atención hospitalaria y por consiguiente garantizar el respeto a los derechos de los pacientes.

Resalta además la necesidad de mejorar la relación entre el personal de salud y los pacientes,

implementar medidas más estrictas para la protección de la información y reforzar la formación en bioética y privacidad. Tomar acciones proactivas en estos aspectos permitirá garantizar una atención hospitalaria más ética, segura y alineada con los derechos y expectativas de los pacientes.

La adopción de estrategias basadas en estos hallazgos permitirá optimizar la calidad de atención en las unidades de salud y garantizar un enfoque más humanizado y ético en el manejo de la información de los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Gracia D. Ética de los confines de la vida. Colombia: El Bicho; 1998.
2. Allen A. Uneasy Access: Privacy for Women in a Free Society. EEUU: Rowman & Littlefield P; 1988.
3. Scarton Resende R. Violação do Segredo Profissional Dos Médicos: Aspectos Jurídicos e (Bio)Éticos. Âmbito Jurídico [revista en internet]. 2019 [citado 23 de julio 2024]. Disponible en: <https://ambitojuridico.com.br/violacao-do-segredo-profissional-dos-medicos-aspectos-juridicos-e-bioeticos/>.
4. Malin Bradley A, Emam Khaled E, O'Keefe Chrisine M. Biomedical data privacy: problems, perspectives, and recent advances. JAMIA [revista en internet]. 2013 [citado 23 de julio 2024]; 20(1): 2-6. Disponible en: <https://academic.oup.com/jamia/article-abstract/20/1/2/2909264?redirectedFrom=fulltext>.
5. Loch J de A. Confidencialidade: natureza, características e limitações no contexto da relação clínica. Rev. Bioét. [revista en internet]. 2009 [citado 10 de noviembre 2024]; 11(1). Disponible en: https://revista.bioetica.cfm.org.br/revista_bioetica/article/view/149.
6. Cabral de Bejarano MS, Recalde Ibarra F, Martínez Núñez I. Ética Clínica, Social y de Salud Pública: reflexiones y desafíos en la atención a dilemas éticos. Rev. Nac. (Itauguá) [revista en internet]. 2024 [citado 24 de noviembre 2024]; 16(3): 197-212. Disponible en: <https://www.revistadelnacional.com.py/index.php/inicio/article/view/198>.
7. Beauchamp TL, Childress JF. Principles of biomedical ethics. New York: Oxford University Press; 2019.
8. Kottow MH. Introducción a la bioética. Santiago: Mediterraneo; 2005.
9. França GV. Segredo médico. en: Lana LR, Figueiredo AM, organizadores. Temas de direito médico. Rio de Janeiro: Espaço Jurídico; 2004. p. 367-88.
10. Dantas RA. O sigilo e o direito individual. en: Bandini M, Bonciani M, organizadores. Questões éticas na prática da medicina do trabalho: sigilo profissional e confidencialidade. São Paulo: ANAMT; 2017.
11. Francisconi CF, Goldim JR. Aspectos bioéticos da confidencialidade e privacidade. en: Costa SIF, Oselka G, Garrafa V, coordenadores. Iniciação à bioética. Brasília: Conselho Federal de Medicina; 1998. p. 269-84.
12. Freud A. Infância normal e patológica. Rio de Janeiro: Guanabara; 1987.
13. Jung CG. O homem e seus símbolos. São Paulo: Harper Collins Brasil; 2016.
14. Kaye J. The tension between data sharing and the protection of privacy in genomics research. Ann Rev Genomics Hum Genet [revista en internet]. 2012 [citado 24 de noviembre 2024]; 13: 415-31. Disponible en: <https://doi.org/10.1146/annurev-genom-082410-101454>.
15. Silva DN Jr, Araújo JL, Nascimento EGC. Privacidade e confidencialidade no contexto mundial de saúde: uma revisão integrativa. Rev. Bioét. Derecho [revista en internet]. 2017 [citado 24 de noviembre 2024]; 40: 195-214. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6093877>.

Contribución de los autores

Erika Valverde-Montaño |  <https://orcid.org/0009-0006-9304-947X>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; metodología; análisis formal; visualización; redacción del borrador original; redacción, revisión y edición final.

Rocío Cabrera-Llanos |  <https://orcid.org/0009-0006-6534-5992>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; metodología; supervisión; análisis formal; redacción borrador original; revisión y edición final.

Conflictos de intereses

Las autoras declaran que no existen conflictos de intereses.

Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.
